

## 第3回飛騨高山ウルトラマラソン大会 メディカルランナー登録用紙

私は飛騨高山ウルトラマラソンにおいてメディカルランナーとして参加し、医療・救護を必要とするランナーを発見した際は、一時競技を中断し救護活動を行います。

その際、大会開催要項、競技規則及び上記の注意事項に従い、自身の競技結果には異議を唱えません。

### ■基本情報

氏名（フリガナ）	
氏名（漢字）	
住所	
生年月日	西暦                      年                      月                      日 生                      （満                      歳）
電話番号（自宅）	
電話番号（携帯）	※レース中に連絡可能な番号を記入してください。

### ■大会エントリー内容

出場種目	100km ・ 72km
申込方法	・ 専用払込用紙による申込 ・ インターネット（RUNNET）による申込

※エントリー手続きは、参加料の入金をもって完了となります。

### ■メディカルランナー情報

資格	医師                      ・                      看護師                      ・                      救急救命士                      ・                      保健師
所属（病院名等）	
備考	※他大会での救護活動参加の実績や経験がございましたら、記入してください。

※医師・看護師・救急救命士・保健師の免許状（写し）を添えて、下記までメールにデータを添付していただくか、もしくは郵送・FAX でお送りいただきますよう、お願いいたします。

○申込締切      平成 26 年 4 月 30 日（水）必着

○申 込 先      飛騨高山ウルトラマラソン大会事務局

〒259-0111 神奈川県中郡大磯町国府本郷 438

E-mail : hida-takayama@r-wellness.com

HP : <http://www.r-wellness.com/takayama/2014/>

TEL : 0120-846-024（平日 10：00-17：30）

FAX:0463-70-6266